

HERRAMIENTA DE REFLEXIÓN CLÍNICA

Checklist de automonitoreo

SUPERVISIÓN
CLÍNICA
EDICIÓN 2026



Pensar el caso antes, durante y después de la supervisión.

Ordena la presentación del caso, aclara qué se necesita de la supervisión y convierte lo trabajado en decisiones clínicas concretas.

CONTENIDO

- 01 · Antes de la supervisión
- 02 · Durante la supervisión
- 03 · Después de la supervisión
- 04 · Cierre de automonitoreo
- + Habilidades blandas y duras

SOBRE ESTE RECURSO

Supervisar es una práctica de aprendizaje, revisión y cuidado profesional

Suele asumirse que la supervisión corresponde a quienes están comenzando. La pregunta más útil es otra: qué lugar ocupa la supervisión en la práctica de cada profesional, sea cual sea su trayectoria. Con la experiencia cambia el tipo de preguntas que necesitamos hacer; la necesidad de hacerlas permanece.

QUÉ ES

Un instrumento de automonitoreo para acompañar el antes, el durante y el después de una supervisión clínica. Ordena la presentación del caso, ayuda a distinguir datos de hipótesis y convierte lo trabajado en una prioridad y una acción concreta.

CÓMO USARLO

Se completa por caso y por encuentro. Puede imprimirse o completarse en pantalla. Los inventarios de habilidades sirven para orientar la conversación con el supervisor y visualizar áreas de fortalecimiento profesional.

LA IDEA DE FONDO

Las mejores supervisiones ofrecen algo más que una respuesta: ayudan a formular preguntas mejores.

La competencia profesional incluye reconocer cuándo el propio conocimiento necesita ser revisado, ampliado o contrastado. La evidencia disponible muestra efectos favorables de la supervisión sobre el desarrollo de habilidades, la autoconciencia y la autoeficacia, en un campo de investigación todavía heterogéneo. Este material se apoya en esa literatura y en la práctica clínica cotidiana.

FICHA

AUTORÍA

Lic. Gretel Martínez (U.B.A.)
Psicología basada en evidencia

EN COLABORACIÓN CON

Psyciencia

PUBLICACIÓN

Septiembre de 2026 · Edición 2026

CONTENIDO

4 secciones · 2 inventarios de habilidades

DIRIGIDO A

Profesionales de salud mental, en cualquier momento de su trayectoria

USO

Distribución libre citando la fuente

LECTURA DE REFERENCIA

Fernández-Álvarez & Grazioso (2023) · Lohani & Sharma (2023) · McCormack et al. (2024) · McGuinness & Guerin (2024) · Schreyer et al. (2025) · Maristany & Kirszman (2025) · OMS (2024)

*Supervisar acompaña
toda la trayectoria
profesional.*

HERRAMIENTA DE REFLEXIÓN CLÍNICA

Checklist de automonitoreo para supervisión clínica

Este checklist acompaña al terapeuta *antes, durante y después* de una supervisión clínica. Favorece la reflexión, ordena la presentación del caso, aclara qué se necesita de la supervisión y convierte lo trabajado en decisiones clínicas concretas.

PACIENTE / CASO

SUPERVISOR/A

FECHA

01 ANTES DE LA SUPERVISIÓN

Preparar el caso y definir qué necesito de la supervisión

EL CASO

- ☐ ¿Puedo explicar brevemente quién es el paciente y cuál es el motivo de consulta?
- ☐ ¿Tengo identificados los antecedentes clínicamente relevantes?
- ☐ ¿Puedo distinguir datos, hipótesis e interpretaciones?
- ☐ ¿Tengo identificados los principales factores desencadenantes y de mantenimiento?
- ☐ ¿Puedo explicar mi conceptualización del caso en pocas frases?

EL TRATAMIENTO

- ☐ ¿Qué objetivos estoy trabajando?
- ☐ ¿Cuáles son prioritarios?
- ☐ ¿Qué intervenciones estoy utilizando?
- ☐ ¿Qué evidencia tengo de que están funcionando?
- ☐ ¿Qué cambió desde la última supervisión?

MI POSICIÓN CLÍNICA

- ☐ ¿Qué parte del caso me genera mayor dificultad?
- ☐ ¿Dónde estoy más inseguro/a?
- ☐ ¿Hay algo que estoy evitando abordar?
- ☐ ¿Estoy demasiado seguro/a de alguna hipótesis?
- ☐ ¿Qué aspecto de mi propia intervención quiero revisar?

PREGUNTA CLAVE ANTES DE ENTRAR

¿Qué necesito llevarme de esta supervisión para poder trabajar mejor con este paciente?

02 DURANTE LA SUPERVISIÓN

Escuchar, revisar y pensar clínicamente

MIENTRAS PRESENTO

- ☐ ¿Estoy siendo claro/a y sintético/a?
- ☐ ¿Estoy priorizando la información relevante?
- ☐ ¿Diferencio hechos de hipótesis?
- ☐ ¿Puedo explicar por qué pienso lo que pienso?
- ☐ ¿Puedo justificar por qué estoy interviniendo como lo hago?

MIENTRAS ESCUCHO AL SUPERVISOR

- ☐ ¿Estoy escuchando antes de defender mi posición?
- ☐ ¿Puedo considerar una hipótesis diferente de la mía?
- ☐ ¿Qué supuesto mío está siendo cuestionado?
- ☐ ¿Qué información nueva aparece?
- ☐ ¿Qué intervención podría modificar?
- ☐ ¿Hay algo que necesito preguntar antes de cerrar la supervisión?

PREGUNTAS DISPARADORAS

- ☐ ¿Qué estoy viendo que quizás el supervisor está viendo de otra manera?
- ☐ ¿Qué dato del caso podría estar subestimando?
- ☐ ¿Estoy intentando resolver demasiado al mismo tiempo?
- ☐ ¿Cuál debería ser la prioridad clínica ahora?
- ☐ ¿Qué debería dejar de hacer, empezar a hacer o hacer de otra manera?

03 DESPUÉS DE LA SUPERVISIÓN

Convertir la supervisión en acción clínica

- | | |
|---|--|
| ☐ Puedo formular en una frase qué comprendí de manera diferente. | ☐ Identifiqué una intervención concreta para implementar. |
| ☐ Identifiqué al menos una hipótesis que debo revisar. | ☐ Identifiqué algo que necesito seguir observando. |
| ☐ Identifiqué una prioridad terapéutica. | ☐ Registré qué información necesito obtener en próximas sesiones. |

PLAN DE ACCIÓN

Mi principal hipótesis ahora es

La prioridad terapéutica es

La próxima intervención que voy a probar es

REGISTRO DE SEGUIMIENTO

Voy a observar especialmente

Necesito volver a supervisar

04 CIERRE DE AUTOMONITOREO

Cinco preguntas clave

- | | |
|---|--|
| ☐ ¿Entiendo mejor el caso que antes de la supervisión? | ☐ ¿Sé qué voy a observar para evaluar si funciona? |
| ☐ ¿Sé qué priorizar ahora? | ☐ ¿Puedo transformar lo trabajado en una acción clínica concreta? |
| ☐ ¿Sé por qué voy a intervenir de esa manera? | |

UNA ÚLTIMA PREGUNTA

¿Qué cambió en mi manera de pensar este caso después de la supervisión?

MIS HABILIDADES TERAPÉUTICAS EN ESTE CASO

HABILIDADES BLANDAS · SOFT SKILLS

Marca las competencias que reconoces en ti en este caso.

- | | | |
|--|--|--|
| ☐ Conceptualización clínica | ☐ Capacidad reflexiva | ☐ Autoconocimiento profesional |
| ☐ Conciencia de fortalezas y limitaciones | ☐ Tolerancia a la incertidumbre | ☐ Flexibilidad cognitiva |
| ☐ Apertura al aprendizaje | ☐ Apertura a la supervisión | ☐ Capacidad para recibir feedback |
| ☐ Capacidad para integrar feedback | ☐ Empatía | ☐ Sensibilidad clínica |
| ☐ Toma de perspectiva | ☐ Escucha activa | ☐ Comunicación clínica |
| ☐ Claridad expositiva | ☐ Capacidad de síntesis | ☐ Capacidad para formular preguntas |
| ☐ Capacidad para expresar dudas | ☐ Capacidad para reconocer errores | ☐ Capacidad para pedir ayuda |
| ☐ Autonomía profesional | ☐ Confianza en el propio criterio clínico | ☐ Toma de decisiones |
| ☐ Priorización | ☐ Organización | ☐ Manejo de la incertidumbre |
| ☐ Flexibilidad interpersonal | ☐ Manejo de situaciones complejas | ☐ Regulación emocional |
| ☐ Manejo del impacto emocional de los casos | ☐ Límites profesionales | ☐ Trabajo en equipo |
| ☐ Colaboración interdisciplinaria | ☐ Disposición al aprendizaje continuo | ☐ Proactividad |
| ☐ Responsabilidad profesional | ☐ Actitud ética | ☐ Capacidad de adaptación |

MIS HABILIDADES TERAPÉUTICAS EN ESTE CASO

HABILIDADES DURAS · HARD SKILLS

Marca las competencias técnicas que reconoces en ti en este caso.

- | | | |
|---|--|--|
| ☐ Evaluación clínica estructurada | ☐ Integración de info. contextual, evolutiva y flia | ☐ Resolución de problemas |
| ☐ Anamnesis | ☐ Integración de información escolar/laboral | ☐ Intervenciones con familiares/cuidadores |
| ☐ Recolección de información clínica relevante | ☐ Uso de un modelo teórico explícito | ☐ Trabajo interdisciplinario |
| ☐ Identificación del motivo de consulta | ☐ Coherencia entre teoría y práctica | ☐ Articulación con otros sistemas relevantes |
| ☐ Identificación de la demanda del paciente y/o flia | ☐ Definición de objetivos terapéuticos | ☐ Registro y monitoreo del tratamiento |
| ☐ Evaluación del funcionamiento actual | ☐ Jerarquización de objetivos | ☐ Monitoreo de respuesta al tratamiento |
| ☐ Evaluación de antecedentes relevantes | ☐ Planificación del tratamiento | ☐ Evaluación de resultados |
| ☐ Identificación de factores predisponentes | ☐ Selección de estrategias terapéuticas | ☐ Seguimiento de objetivos terapéuticos |
| ☐ Identificación de factores precipitantes | ☐ Selección de intervenciones basadas en evidencia | ☐ Ajuste del tratamiento según evolución |
| ☐ Identificación de factores de mantenimiento | ☐ Fundamentación de las intervenciones | ☐ Identificación de estancamiento terapéutico |
| ☐ Identificación de factores protectores | ☐ Aplicación técnica de intervenciones | ☐ Uso adecuado de instrumentos de evaluación |
| ☐ Evaluación de riesgo | ☐ Adaptación de intervenciones al paciente | ☐ Detección de necesidad de derivación |
| ☐ Formulación diagnóstica | ☐ Psicoeducación | ☐ Criterios para interconsulta |
| ☐ Diagnóstico diferencial | ☐ Entrenamiento de habilidades | ☐ Manejo de situaciones de crisis |
| ☐ Identificación de comorbilidades | ☐ Entrenamiento en habilidades sociales | ☐ Manejo de situaciones de riesgo |
| ☐ Formulación clínica del caso | ☐ Intervenciones cognitivas | ☐ Manejo del encuadre |
| ☐ Identificación de mecanismos de mantenimiento | ☐ Intervenciones conductuales | ☐ Registro clínico |
| | ☐ Manejo de conductas problema | ☐ Criterios de alta |

NOTA DE USO

Este inventario funciona como una guía de lectura de la propia práctica: las competencias se encuentran en distintos grados de desarrollo según el momento de la trayectoria. Su finalidad es facilitar el automonitoreo, orientar la conversación de supervisión y visualizar áreas de fortalecimiento profesional.